

* Para combatir la fiebre hay que tomar an-

FALSO. Muchas enfermedades, como las infecciones virales o parasitarias, se manifies tan por un aumento de temperatura, pero no se tratan de ningún modo con antibióticos. Un ejemplo típico es la rinofaringitis. No son pocos los médicos que la combaten con grandes dosis de antibióticos para responder a la de-manda de padres enloquecidos porque su hi-jo "levantó" 40 grados centígrados de fiebre. Pero la rinofaringitis es causada por un virus, y hete aquí que los antibióticos sirven para lu-char contra las bacterias. Por lo tanto es tonto combatir una infección viral con un antibiótico, excepto en casos de sobreinfección bacteriana. Se considera que antes de llegar a los diez años los chicos hacen unas sesenta rinofaringitis: es el llamado "síndrome de adaptación" al jardín de infantes. No es difícil pues imaginar el desgaste inútil causado por una prescripción abusiva de antibióticos. Sobre todo, considerando que el tratamiento más eficaz suele ser lavar la nariz con solución fisio-lógica, siempre consultando antes al médico,

* Los antibióticos no hacen buena pareja con

VERDADERO. Muchos antibióticos pierden una gran parte de su eficacia cuando se mezclan con alcohol en el organismo. Asociados con cualquier clase de alcohol o vino -provenga de una salsa o de un jarabe para la tos- algunos pueden provocar dificultades. También hay algunos medicamentos -como cefalosporinas, antituberculosos, antiparasitarios y antihongos- formados por sustancias que bloquean la degradación del alcohol y lo dejan en el organismo bajo forma tóxica. Resultado: aceleración del ritmo cardíaco, caída de la presión arterial, semblante enrojecido, sudoración, náuseas y vómitos. La solución es, cuando el médico prescribe antibióticos, averiguar si esto demanda una sobriedad absoluta. Si es así, lo mejor es por un tiempo no empinar el codo

Los antibióticos hacen mal al estómago y

provocan diarrea.

VERDADERO. Algunos antibióticos pueden tener un efecto irritante y provocar dolor de estómago. En cuanto a las diarreas, pueden ser consecuencia de los antibióticos de amplio espectro, que destruyen gran parte de la flora bacteriana intestinal. De todos modos, no se trata de una reacción sistemática.

* Hay que tomar yogur cuando uno toma an-



VERDADERO Y FALSO. No existe ninguna prueba de que posea una acción compensatoria. Pero algunos médicos lo recetan a veces para evitar que la destrucción que hace el antibiótico de ciertos gérmenes de la flo-ra intestinal pueda provocar diarrea. La flora aportada por el yogur haría de barrera, ocupando el terreno en lugar de ciertas toxinas. Pero una vez más, atención a lo que dice el médico: la reabsorción de algunos antibióticos es, por el contrario, menos efectiva en presencia de la leche y sus de-rivados. No se deben consumir lácteos al mismo tiempo que antibió-ticos de la familia de la tetraciclina, porque el calcio de los lácteos se fija sobre ella y el resultado es una perdida de eficiençia del medicamen-

* Se puede tomar un antibiótico en lugar de

FALSO. Un antibiótico está de antemano destinado a luchar contra un microbio dado. En el campo de los antibióticos la puesta en práctica de la medicina es esencialmente probabilística. Utiliza el antibiótico que le pare-ce más apropiado en función del tipo de infección y de los síntomas, pero los resultados no están garantizados en un 100 por ciento. Por eso es el médico el que debe decidir interrumpir un tratamiento para probar con otra

* Se puede aumentar la dosis de un medica-

mento para "que haga mejor".

FALSO. Es peligroso. Tomar seis en lugar de los dos comprimidos prescriptos, por ejem-plo, no garantiza una mayor eficacia y sí supone riesgos. La sustancia permanece más tiempo en la sangre; el hígado y los riñones tendrán dificultades para eliminarla. Muchos enfermos se convierten en "muertos sanos" por haber tomado demasiados medicamentos.

* No hay que abandonar el tratamiento con antibióticos antes de lo que indicó el médico. VERDADERO. Ciertas personas como se sienten mejor al cabo de tres días interrum-pen los antibióticos que el médico les indicó tomar por una semana. Es una torpeza, porque a veces desaparecen los síntomas pero no la enfermedad. Un ejemplo común es la angina. Lleva entre cinco y seis días eliminar to-dos los microbios del organismo. Si se interrumpe la medicación, los microbios vivos provocarán una recaída. Pero ésta será máscomplicada, provocada por los microbios so-brevientes, y por lo tanto "acostumbrados" al antibiótico, mucho más resistentes.

* No hay que beber alcohol con tranquilizan-

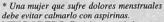
VERDADERO. El alcohol modifica la acción o acentúa la toxicidad de estos medicamentos. Una de las consecuencias nefastas de mezclar una bebida alcohólica con tranquili-zantes o somníferos es el aumento notable de

los efectos del medicamento, de lo que resulta una pérdida de la vigilia. Esto aumenta, por ejem-plo, los riesgos al manejar: reflejos lentos, posible adormecimiento.

*La aspirina debe consumirse con mo-

VERDADERO. El hecho de que puedan comprarse sin receta hace que parezcan ino-fensivas y existe una tendencia a olvidar que se trata de un medicamento. Pero es preferible no abusar. Si se la consume en exceso, la aspirina puede provocar sangrados gástricos y está completamente contraindicada en caso de úlcera. A partir de los 1,5 gramos diarios, a veces aparecen ciertos trastornos: zumbidos en los oídos, vértigo y hasta sordera transitoria. Tampoco hace la aspirina buena dupla con otros medicamentos. Por ejemplo, tomada al mismo tiempo que un anticoagulante -que impide que la sangre se solidifique-, se corre el riesgo de provocar hemorragias prolongadas.

La aspirina puede hacer sangrar la nariz. VERDADERO. La aspirina es capaz de provocar hemorragias porque actúa favore-ciendo la fluidez de los vasos sanguíneos. De hecho, muchas veces es recetada en este sentido a los pacientes coronarios. La aspirina in-terviene de hecho en el momento de la coagulación de la sangre: la frena al impedir la agregación de pequeñas células sanguíneas, las plaquetas



VERDADERO. Está desaconsejado tomar aspirinas cuando se tiene dolor de vientre durante la menstruación. Como se trata de un fluidificador sanguíneo, puede aumentar la hemorragia.

* Hay que evitar darle aspirina a un bebé. FALSO. No se le puede dar aspirinetas por propia iniciativa ni en cualquier dosis. Pero bajo el control del médico, la aspirina es un modo relativamente clásico de luchar contra la fiebre. Con algunas ven-tajas adicionales. Por ejemplo en caso de una otitis, actúa al mismo tiempo como antiinflamatorio. Pero siempre la debe indicar el doctor.

* La aspirina disuelta en agua actúa más rápido. FALSO. Se dice que la as-

pirina efervescente que se disuelve en agua es más rápida que la clásica en comprimidos, pero no ha sido comprobado médica mente por ahora. Lo que sí ha sido demostrado es que resulta menos agresiva para el estómago, igual que la que trae cobertu-

* Las aspirinas son inocuas.

FALSO. No lo son, como no lo es ninguna droga o medicamento. Lo que sucede es que estamos tan acostumbrados a no considerar-la como lo que en verdad es, una droga, que cuando vamos al médico y nos pregunta si to-mamos algo, jamás le decimos "aspirinas".

* Una aspirina al día hace bien al corazón y no trae consecuencias.

FALSO. La dosis de aspirina debe ser pres-

cripta por el médico de acuerdo con su pato-logía. Si su dosificación no es controlada por el médico, sí puede traer consecuencias. Además, el ácido acetilsalicílico (aspirina)tiene una acción antiagregante plaquetaria, es de-cir, impide la coagulación de la sangre.

* La pildora anticonceptiva tiene efectos in-deseables. VERDADERO. Pero se trata de una afir-

mación con matices, porque son efectos sin gravedad y que sobrevienen la mayoría de las veces cuando se toma la píldora por primera vez. Son muchos, aunque poco frecuentes: au-mento de peso, náuseas, acné, tensión dolorosa de los senos, migrañas, piernas pesadas, pequeñas pérdidas irregulares al final del ciclo. Estos problemas suelen desaparecer al ca-bo de algunos meses. En caso contrario, la mayoría de las veces basta con cambiar por otra pildora que el ginecólogo aconseje. Otros desarreglos posibles son: un aumento de las secreciones vaginales normales provocado por la toma de píldoras secuenciales o irregu-laridades en el ciclo menstrual, ya sea por san-

grados abundantes o por ausencia de sangra do, que pueden intervenirse con las micropíldoras progestativas.

* La pildora aumenta el riesgo de cáncer de

mama.

7. Después de años de apasionadas controversias, alimentadas por resultados de encues-tas contradictorios, el debate parece cerca de certarse. En el Congreso Mundial de Gineco-logía que se realizó en 1991, los especialistas analizaron unos cuarenta estudios y llegaron a la siguiente conclusión: globalmente, la tasa de cáncer de mama es reducida entre las tomadoras de píldora. Pero esta premisa me-rece una aclaración. Estudiando los subgrupos analizados, se percibe que juegan un rol importante tanto la duración de la toma de la píldora como la edad de la mujer. Las muje-res de más de cincuenta que han tomado regularmente, durante una decena de años, su píldora parecieran mejor protegidas. Por otra parte, parece haber un ligero aumento del nú-mero de casos entre las más jóvenes, de entre 30 y 35. No se sabe si es porque las mujeres son menos cuidadosas ahora o porque los estrógenos acelerarían la formación de tumores. Lo cierto es que los médicos evitan recomendar la píldora a mujeres con antecedentes fa-miliares de cáncer de mama.

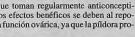
La píldora tiene efectos benéficos sobre

cierto tipo de cáncer genital.

VERDADERO. Desde 1983, varios estudios han demostrado que el cáncer de útero y el de ovarios es mucho más raro entre las mujeres que toman regularmente anticoncepti-vos. Los efectos benéficos se deben al reposo de la función ovárica, ya que la píldora pro-







* Para combatir la fichre hay que tomar an

FALSO, Muchas enfermedades, como las ones virales o parasitarias se manifies tan por un aumento de temperatura, pero no ce tratan de ningún modo con antibióticos. Un ejemplo típico es la rinofaringitis. No son po cos los médicos que la combaten con grandes dosis de antibióticos para responder a la demanda de padres enloquecidos porque su hiio "levantó" 40 grados centígrados de fiebre Pero la rinofaringitis es causada por un virus, y hete aquí que los antibióticos sirven para luabor contro les hacterias Por la tanta es tonto combatir una infección viral con un anti biótico, excepto en casos de sobreinfección bacteriana. Se considera que antes de llegar a los dies años los chicos bacen unas sesenta ri nofaringitis: es el llamado "síndrome de adaptación" al jardín de infantes No es difícil pues tación" al jardín de infantes. No es dificil pues imaginar el desgaste inútil causado por una prescripción abusiva de antibióticos. Sobre to-do, considerando que el tratamiento más eficay suele ser layer la pariz con solución fisiológica, siempre consultando antes al médico,

* Los antihióticos no hacen huena nareia con

VERDADERO Muchos antihióticos pier den una gran parte de su eficacia cuando se mezclan con alcohol en el organismo. Aso-ciados con cualquier clase de alcohol o vino -provenga de una salsa o de un jarabe para la tos- algunos pueden provocar dificultades. También hay algunos medicamentos -como cefalosporinas, antituberculosos, antiparasitarios y antihongos- formados por sustancias que bloquean la degradación del alcohol y lo dejan en el organismo bajo forma tóxica. Resultado: aceleración del ritmo cardíaco, caída de la presión arterial semblante enrojecido sudoración, náuseas y vómitos. La solución es, cuando el médico prescribe antibióticos, averiguar si esto demanda una sobriedad absoluta. Si es así, lo mejor es por un tiempo no empinar el codo.

* Los antihióticos hacen mal al estómago y

provocan diarrea.

VERDADERO. Algunos antibióticos pueden tener un efecto irritante y provocar dolo de estómago. En cuanto a las diarreas, que amplio espectro, que destruyen gran parte de la flora bacteriana intestinal. De todos modos. no se trata de una reacción sistemática

* Hay que tomar yogur cuando uno toma an-



VERDADERO VEALSO Noevistenin guna prueba de que posea una acción com-pensatoria. Pero algunos médicos lo recetan a veces para evitar que la destrucción que hace el antibiótico de ciertos gérmenes de la flo ra intestinal pueda provocar diarrea. La flora aportada por el vogur haría de barrera, ocupando el terreno en lugar de ciertas toxina Pero una vez más stención a lo que dice e médico: la reabsorción de algunos antibióticos es, por el contrario, menos efectiva en presencia de la leche y sus de-rivados. No se deben consumir lácteos al mismo tiempo que antibióticos de la familia de la tetraciclina, porque el calcio de los lácteos se fija sobre ella vel resultado es una perdida de eficiencia del medicamen-

* Se nuede tomar un antihiótico en luyar de

FALSO. Un antibiótico está de antemano destinado a luchar contra un microbio dado. En el compo de los antibióticos la nuesta en habilíctica. Litiliza el antihiótico que le narece más apropiado en función del tipo de in fección y de los síntomas, pero los resultados no están garantizados en un 100 por ciento. Por eso es el médico el que debe decidir inte rrumpir un tratamiento para probar con otra

* Se puede aumentar la dosis de un medica-mento para "que haga mejor".

FALSO. Es peligroso. Tomar seis en lugar de los dos comprimidos prescriptos, por ejemplo, no garantiza una mayor eficacia y sí supone riesgos. La sustancia permanece más tiempo en la sangre; el hígado y los riñones tendrán dificultades para eliminarla. Muchos nor haber tomado demasiados medicamentos

No hay que abandonar el tratamiento con antibióticos antes de lo que indicó el médico.

VERDADERO. Ciertas personas como se sienten mejor al cabo de tres días interrum pen los antibióticos que el médico les indicó tomar por una semana. Es una torpeza, por que a veces desanarecen los síntomas pero no la enfermedad. Un ejemplo común es la angina. Lleva entre cinco y seis días eliminar to dos los microbios del organismo. Si se inte rrumpe la medicación, los microbios vivos provocarán una recaída. Pero ésta será máscomplicada, provocada por los microbios so brevientes, y por lo tanto "acostumbrados" al antibiótico, mucho más resistentes

* No hay que beber alcohol con tranquilizan

VERDADERO, El alcohol modifica la acción o acentúa la toxicidad de estos medicamentos. Una de las consecuencias nefastas de mezclar una behida alcohólica con tranquili antes o somníferos es el aumento notable de los efectos del medicamento, de lo

que resulta una pérdida de la vigilia. Esto aumenta, por ejemplo, los riesgos al manejar: refleios lentos, posible adormeci

* La aspirina debe consumirse con mo-

VERDADERO. El hecho de que puedan comprarse sin receta hace que parezcan ino-fensivas y existe una tendencia a olvidar que se trata de un medicamento. Pero es preferible no abusar. Si se la consume en exceso la aspirina puede provocar sangrados gástricos amente contraindicada en caso de úlcera. A partir de los 1,5 gramos diarios a veces aparecen ciertos trastomos: zumbidos en los oídos, vértigo y hasta sordera transitoria. Tampoco hace la aspirina buena dupla con otros medicamentos. Por ejemplo, tomada al mismo tiempo que un anticoagulante-que impide que la sangre se solidifique-, se corre el iesgo de provocar hemorragias prolongadas

* La aspirina puede hacer sangrar la nariz. VERDADERO. La aspirina es capaz de provocar hemorragias porque actúa favore-ciendo la fluidez de los vasos sanguíneos. De hecho, muchas veces es recetada en este sentido a los pacientes coronarios. La aspirina interviene de hecho en el momento de la coagulación de la sangre: la frena al impedir la agregación de pequeñas células sanguíneas,

Remedios, contraindicaciones, conceios

* Una mujer que sufre dolores menstruales debe evitar calmarlo con aspirinas.

VERDADERO. Está desaconseiado tomar aspirinas cuando se tiene dolor de vientre durante la menstruación. Como se trata de un fluidificador sanguíneo, puede aumentar la

Proveción · Sandro

* Hay que evitar darle aspirina a un hehé FALSO. No se le puede dar aspirinetas por propia iniciativa ni en cualquier dosis. Pero bajo el control del médico, la aspirina es un modo relativamente clásico de luchar contra la fiebre. Con algunas ventajas adicionales. Por ejemplo en caso de una otitis, actúa al mismo tiempo como antiinflamatorio. Pero siem pre la debe indicar el doctor.

* La aspirina disuelta en aqua actúa más rápido. FALSO. Se dice que la as-

hemorragia

pirina efervescente que se disuelve en agua es en comprimidos, pero no mente por ahora. Lo que sí ha sido emostrado es que resulta menos agresiva para el estómago, igual que la que trae cobertu

aspirinas son inocuas. FALSO. No lo son, como no lo es ninguna droga o medicamento. Lo que sucede es que estamos tan acostumbrados a no considerar la como lo que en verdad es, una droga, que cuando vamos al médico y nos pregunta si to mamos algo, jamás le decimos "aspirinas".

* Una aspirina al día bace bien al corazón y trae consecuencias.

FALSO. La dosis de aspirina debe ser prescripta por el médico de acuerdo con su patología. Si su dosificación no es controlada por el médico, sí puede traer consecuencias. Ade más, el ácido acetilsalicílico (aspirina)tien una acción antiagregante plaquetaria, es decir, impide la coagulación de la sangre

* La pildora anticonceptiva tiene efectos in

VERDADERO. Pero se trata de una afirmación con matices, porque son efectos sin gravedad y que sobrevienen la mayoría de las veces cuando se toma la pildora por primera vez. Son muchos, aunque poco frecuentes: aumento de peso, náuseas, acné, tensión dolo rosa de los senos, migrañas, piernas pesadas, pequeñas pérdidas irregulares al final del ci-clo. Estos problemas suelen desaparecer al cabo de algunos meses. En caso contrario la mayoría de las veces basta con cambiar por otra píldora que el ginecólogo aconseje. Otros desarreglos posibles son: un aumento de las secreciones vaginales normales provocado por la toma de pfidoras secuenciales o irregularidades en el ciclo menstrual, ya sea por sanvoca la reproducción artificial del ciclo menstrual y bloquea así la oyulación.

* La plldora protege de enfermedades de usión sexual

FALSO. La pildora no constituye ningún ti no de barrera para las enfermedades sexualmente transmisibles. Igual que para el SIDA, la protección indispensable contra éstas es el

* El cóctel tabaco-pildora es peligroso. pfldora ostroprogestativa a grandes fumado-ras—más de diez cigarrillos diarios—, sobre to-do después de los 35 años. Los peligros mayores son aumento de riesgo de infarto de mio-cardio o accidente vascular cerebral. El médico puede prescribir en cambio una micro offdora que contenga solamente progestero na, aparentemente menos peligrosas. Pero hay one consultar

> * El tratamiento contra el cáncer de mamas siempre deia secuelas FALSO. En este caso no

siempre la solución es la qui núrgica, aunque sí en un número importante de casos. La radioterapia y la quimioterapia son más desagradables de soportar, pero no sariamente dejan secuela

Las prótesis mamarias son peliprosas 7. El tema está en pleno debate. Lo cierto es que en Estados Unidos, y esto se hizo extensivo a pacientes del resto del mundo, las empresas fabricantes de las prótesis de siliconas fueron demandadas por pacientes que las res ponsabilizan por la aparición de enfermeda des autoinmunes, es decir, de reacción del or-ganismo contra sí mismo. Las empresas decidieron pagar pero los expertos aún parecen no haber podido hallar una conclusión. Recién hace treinta años de los primeros implantes v tal vez las prótesis estén demostrando ahora sus límites. Los estudios y la discusión continúan, y lo recomendable son los controles periódicos del circiano

* El flúor es bueno para los dientes. VERDADERO. Todos los estudios mues tran que es necesario para una buena denti-ción. Biológicamente, se incorpora al esmalte dental y los refuerza, aumenta su resisten-cia al ataque del ácido. También frena la formación de la placa bacteriana. En forma de comprimidos o con un dentífrico fluorado, los dentistas suelen prescribirlo a los chicos has-ta los 14 años y a las mujeres embarazadas.

* Se pueden tomar vitaminas sin consultar a

FALSO. Las vitaminas en comprimidos también son medicamentos y, como tales, deben ser prescriptas por el médico de acuerdo con la precisa patología.

* Las vitaminas fortalecen y abren el apetito

No se puede dar una respuesta generalizada Depende de la vitamina v de la patología para la que fue indicada. Además, hay que co siderar que las distintas vitaminas se prescri ben cuando la persona sufre un déficit de la

* Los medicamentos de venta libre nueden to

sación basta la anorevia

Para una meior digestión se puede usar sa-

les digestivas o gotas hepáticas.

FALSO. Sin control médico, pueden tener

in principio activo contraindicado para la pa-

* Los corticoides son nellarosos para la sa-

VERDADERO Y FALSO. Su uso debe

ser muy cuidadoso, con estricto y permanen-te control médico, porque pueden ser muy per-judiciales. Están indicados para patologías

muy precisas y, bien o mal usados, pueden salvar o destruir una vida.

* La dipirona puede ser peligrosa, por eso es-

tá prohibida en otros países.
Como otros medicamentos, puede ser peligro-

sa cuando no se la indica en la patología pre

cisa o en dosis correctas. Pero la dipirona for-

ma con la aspirina y el paracetamol el trío de

analgésicos populares usados mundialmente -se consumen 10.000 toneladas al año-. Su

prohibición en algunos países tiene múltiples

causas, algunas relacionadas con la compe-

tencia con la aspirina, de la que se consumen

20.000 toneladas por año en el mundo. Lo co-

* En la Argentina se venden drogas que es-

bidas en Estados Unidos.

VERDADERO. Como también en ese na

ís se expenden drogas no registradas en la Ar-

gentina. En cada país la aprobación de una

droga para su uso pasa por las presentación

rrecto es usarla exclusivamente bajo receta.

tología de determinado paciente

FALSO. Igual necesitan de la prescripción nédica o del asesoramiento farmacéutico. Todos los medicamentos explican los expertos una larga lista de razones la indicación debe ser precisa, la dosis adecuada, pueden tener efectos nocivos, generar hábito o adicción, su combinación puede agregar o disminuir efec tos, algunos medicamentos son incompatibles con otros, a veces los efectos tóxicos se notan demasiado tarde, pueden estar enmasca rando enfermedades y dificultando su diag-

* Si uno está resfriado y se siente fatigado, de tomar un antigripal.

FALSO. A menos que se lo haya indicado el médico, porque ingerido inadecuadamente puede ocultar la verdadera enfermedad.

* Los antioxidantes en comprimidos combaten el enveiecimiento

7. En la actualidad, todavía no se han comprobado sus efectos científicamente, aunque se publicite lo contrario.

* Se pueden tomar laxantes o diuréticos sin tener que consultar al médico.

FALSO. Necesitan la prescripción médica

como todo medicamento. Ingeridos equivo cadamente nueden causar graves tractornos como ocultar una apendicitis en el caso del la xante o causar una descompensación por in-

* Se pueden tomar pildoras, polvos solubles, preparados o tisanas adelgazantes sin ir al

FALSO Se ha observado que su uso indiscriminado puede causar graves problemas. que van desde una diarrea o una descomper

de los antecedentes de la misma y su noste rior autorización por las autoridades sanita-rias, que la evalúan científicamente. Pero un caso alarmante son las drogas aprobadas en Estados Unidos para un número determinado de patologías que en nuestro país se aprueban para un número mayor de patologías, con lo que sin duda se está haciendo experimentación con nuestra población

* El hospital es una fuente importante de in-

VERDADERO. Las infecciones hospitalarias son uno de los mayores problemas actua-les de salud pública. En países con estadísti-

cas, como Francia, se calcula que afectan a entre un 5 y 6 por ciento de las personas internadas cada año. Infecciones urinarias, sanguíneas, respiratorias o resultantes de heridas posoperatorias son responsables de la muer te de entre un 2 y un 8 por ciento de los na cientes que las contraen. Igualmente, se estima que las infecciones hosnitalarias requie ren entre tres y siete días más de internación. Los riesgos de contraerlas están ligados a múltiples factores, el primero, la menor resisten cia del enfermo ya sea por su enfermedad o su edad. "Los enfermos graves se vuelven frágiles y vulnerables a una inmunodepresión que los expone a todas las infecciones circu lantes", explica el doctor Gilles Brucker de la Asistencia Pública de París, Otras veces se debe a los tratamientos "invasivos" a que se somete a los enfermos graves, como la punsión la sonda o la transfusión, que favorecen el pa-saje de gérmenes. Pero la edad o el tratamiento no explican por sí solos la causa, que est ligada también a una higiene insuficiente en los servicios. Por eso son importantes los planes públicos de prevención de infecciones hospitalarias. Aunque se las considera imposibles de erradicar lasestadísticas norteame ricanas mostraron una reducción de entre un 10 v un 15 por ciento de casos después de aplicar programas de prevención.

Fuentes: Confederación Farmacéutica Argen revista 50 millons de Consommateurs-Fran-



Sábado 29 de octubre de 1994

grados abundantes o por ausencia de sanera-

doras progestativas

do, que pueden intervenirse con las micropíl-

* La plidora aumenta el riesgo de cáncer de

7. Después de años de apasionadas contro-

versias, alimentadas por resultados de encues-

tas contradictorios, el debate parece cerca de cerrarse. En el Congreso Mundial de Gineco-

logía que se realizó en 1991, los especialistas

analizaron unos cuarenta estudios y llegaron a la siguiente conclusión: globalmente, la ta

sa de cáncer de mama es reducida entre las

tomadoras de píldora. Pero esta premisa me-

rece una aclaración. Estudiando los subgru-

pos analizados, se percibe que juegan un rol

importante tanto la duración de la toma de la

pfidora como la edad de la mujer. Las muje-

res de más de cincuenta que han tomado re-gularmente, durante una decena de años, su

píldora parecieran mejor protegidas. Por otra

parte, parece haber un ligero aumento del nú-

son menos cuidadosas ahora o porque los es-

cierto es que los médicos evitan recomen

trógenos acelerarían la formación de tumores.

dar la pildora a mujeres con antecedentes fa-

* La pildora tiene efectos benéficos sobre

cierto tipo de cáncer genital. VERDADERO. Desde 1983, varios estu-

dios han demostrado que el cáncer de útero y el de ovarios es mucho más raro entre las mu-

jeres que toman regularmente anticoncepti-vos. Los efectos benéficos se deben al repo-

so de la función ovárica, ya que la pfldora pro-

ro de casos entre las más jóvenes, de entre mero de casos entre las más jóvenes, de entre 30 y 35. No se sabe sí es porque las mujeres raindicaciones, concejos

oca la reproducción artificial del ciclo mensrual y bloquea así la ovulación.

La píldora protege de enfermedades de ransmisión sexual.

ALSO. La píldora no constituye ningún tio de barrera para las enfermedades sexualnente transmisibles. Igual que para el SIDA, a protección indispensable contra éstas es el reservativo.

El cóctel tabaco-píldora es peligroso. /ERDADERO. Se desaconseja tomar una ildora ostroprogestativa a grandes fumado-as—más de diez cigarrillos diarios—, sobre to-o después de los 35 años. Los peligros ma-ores son aumento de riesgo de infarto de mioardio o accidente vascular cerebral. El méico puede prescribir en cambio una micro-fldora que contenga solamente progesteroa, aparentemente menos peligrosas. Pero hay que consultar.

El tratamiento contra el cáncer de mamas siempre deja secuelas.

FALSO. En este caso no siempre la solución es la qui-

úrgica, aunque sí en un número importante e casos. La radioterapia y la quimioterapia on más desagradables de soportar, pero no ecesariamente dejan secuelas

ceesanamente dejan secuetas.

Las prótesis mamarias son peligrosas.

El tema está en pleno debate. Lo cierto es ue en Estados Unidos, y esto se hizo extenivo a pacientes del resto del mundo, las emresas fabricantes de las prótesis de siliconas ueron demandadas por pacientes que las resonsabilizan por la aparición de enfermeda-les autoinmunes, es decir, de reacción del oranismo contra sí mismo. Las empresas de-idieron pagar pero los expertos aún parecen to haber podido hallar una conclusión. Re-ién hace treinta años de los primeros implanes y tal vez las prótesis estén demostrando hora sus límites. Los estudios y la discusión ontinúan, y lo recomendable son los contro es periódicos del cirujano.

El flúor es bueno para los dientes.

VERDADERO. Todos los estudios mues-ran que es necesario para una buena denti-ción. Biológicamente, se incorpora al esmalde dental y los refuerza, aumenta su resisten-cia al ataque del ácido. También frena la for-nación de la placa bacteriana. En forma de comprimidos o con un dentífrico fluorado, los dentistas suelen prescribirlo a los chicos has-a los 14 años y a las mujeres embarazadas.

* Se pueden tomar vitaminas sin consultar al

se pueden tomar vitaminas sin consultar al médico.

FALSO. Las vitaminas en comprimidos tambien son medicamentos y, como tales, deben ser prescriptas por el médico de acuerdo con la precisa patología.

* Las vitaminas fortalecen y abren el apetito.

No se puede dar una respuesta generalizada. Depende de la vitamina y de la patología para la que fue indicada. Además, hay que considerar que las distintas vitaminas se prescri-ben cuando la persona sufre un déficit de la

*Los medicamentos de venta libre pueden tomarse libremente.

FALSO. Igual necesitan de la prescripción médica o del asesoramiento farmacéutico. Todos los medicamentos, explican los expertos, pueden ser peligrosos. Y dan para explicarlo una larga lista de razones:la indicación debe ser precisa, la dosis adecuada, pueden tener efectos nocivos, generar hábito o adicción, su combinación puede agregar o disminuir efec-tos, algunos medicamentos son incompatibles con otros, a veces los efectos tóxicos se notan demasiado tarde, pueden estar enmasca-rando enfermedades y dificultando su diagnóstico.

* Si uno está resfriado y se siente fatigado,

puede tomar un antigripal.

FALSO. A menos que se lo haya indicado el médico, porque ingerido inadecuadamente puede ocultar la verdadera enfermedad.

* Los antioxidantes en comprimidos combaten el envejecimiento.

?. En la actualidad, todavía no se han comprobado sus efectos científicamente, aunque se publicite lo contrario.

* Se pueden tomar laxantes o diuréticos sin que consultar al médico.

FALSO. Necesitan la prescripción médica como todo medicamento. Ingeridos equivo-cadamente, pueden causar graves trastornos, como ocultar una apendicitis en el caso del la-xante o causar una descompensación por ingerir diuréticos.

* Se pueden tomar píldoras, polvos solubles, preparados o tisanas adelgazantes sin ir al

médico.

FALSO. Se ha observado que su uso indiscriminado puede causar graves problemas, que van desde una diarrea o una descompensación hasta la anorexia.

Para una mejor digestión se puede usar sales digestivas o gotas hepáticas.

FALSO. Sin control médico, pueden tener un principio activo contraindicado para la patología de determinado paciente.

* Los corticoides son peligrosos para la sa-

VERDADERO Y FALSO. Su uso debe ser muy cuidadoso, con estricto y permanen-te control médico, porque pueden ser muy perjudiciales. Están indicados para patologías muy precisas y, bien o mal usados, pueden salvar o destruir una vida.

* La dipirona puede ser peligrosa, por eso es-

tá prohibida en otros países. Como otros medicamentos, puede ser peligrosa cuando no se la indica en la patología pre-cisa o en dosis correctas. Pero la dipirona forma con la aspirina y el paracetamol el trío de analgésicos populares usados mundialmente -se consumen 10.000 toneladas al año-. Su prohibición en algunos países tiene múltiples causas, algunas relacionadas con la competencia con la aspirina, de la que se consumen 20.000 toneladas por año en el mundo. Lo correcto es usarla exclusivamente bajo receta.

* En la Argentina se venden drogas que es-tán prohibidas en Estados Unidos.

VERDADERO. Como también en ese p ís se expenden drogas no registradas en la Ar-gentina. En cada país la aprobación de una droga para su uso pasa por las presentación

de los antecedentes de la misma y su posterior autorización por las autoridades sanita-rias, que la evalúan científicamente. Pero un alarmante son las drogas aprobadas en Estados Unidos para un número determinado de patologías que en nuestro país se aprueban para un número mayor de patologías, con lo que sin duda se está haciendo experimentación con nuestra población.

* El hospital es una fuente importante de in-

VERDADERO. Las infecciones hospitalarias son uno de los mayores problemas actua-les de salud pública. En países con estadísticas, como Francia, se calcula que afectan a entre un 5 y 6 por ciento de las personas in-ternadas cada año. Infecciones urinarias, san-guíneas, respiratorias o resultantes de heridas guineas, respiratorias o resultantes de nericais posoperatorias son responsables de la muer-te de entre un 2 y un 8 por ciento de los pa-cientes que las contraen. Igualmente, se esti-ma que las infecciones hospitalarias requie-ren entre tres y siete días más de internación. Los riesgos de contraerlas están ligados a múl-tiples factores, el primero, la menor resistencia del enfermo ya sea por su enfermedad o su edad. "Los enfermos graves se vuelven frágiles y vulnerables a una inmunodepresión que los expone a todas las infecciones circulantes", explica el doctor Gilles Brucker de la Asistencia Pública de París. Otras veces se debe a los tratamientos "invasivos" a que se somete a los enfermos graves, como la punsión, la sonda o la transfusión, que favorecen el pasaje de gérmenes. Pero la edad o el tratamien-to no explican por sí solos la causa, que está ligada también a una higiene insuficiente en los servicios. Por eso son importantes los planes públicos de prevención de infecciones hospitalarias. Aunque se las considera impo-sibles de erradicar, lasestadísticas norteamericanas mostraron una reducción de entre un 10 y un 15 por ciento de çasos después de aplicar programas de prevención.

Fuentes: Confederación Farmacéutica Argen-

revista 50 millons de Consommateurs-Fran-



Por Laura Rozenberg ara paliar la nostalgia, saborear rece tas criollas en Manhattan o en Singa pur, averiguar dónde se consigue Pá-gina 12 y enterarse de los últimos blo-opers del Presidente antes que nadie, los argentinos han abierto un espacio propio dentro de la gran red de computadoras inter-nacional Internet. Como toda tribu, Ios "coneteros" (co=conexión, net=red) comparten gustos y códigos comunes aunque físicamente se encuentren dispersos por todo el pla-neta. A través de sus computadoras personales, siempre que estén conectadas a Internet, los argentinos que viven en el exterior
-amén de muchos compatriotas locales- intercambian mensajes electrónicos que inclu-yen desde chismes y novedades hasta comentarios que a menudo se convierten -val-ga la idiosincrasia- en polémicas interminables. "Gracias a la red sobreviví mi primer mes en la Universidad de Ontario", confiesa el estudiante de Letras, Fabián Lares, pa-ra quien la red argentina representa "una gran comunidad conectada a la computadora por venas de sangre

Para Fabián, como para la mayoría de sus



mo, porque es un lugar bastante cerrado, en-tonces, leyendo los mensajes me sentí identificada con Linda Comedi, que estaba en Canadá. Ahora compartimos intereses literarios", cuenta Mirta. Linda Comedi creó en 1991 el Taller Li-

terario de la Red, una idea que también im-pulsó Alberto Torchinsky, asentado en Estados Unidos, y que ahora coordina Ani San, desde Japón. "Un episodio que me pareció increíble –recuerda Mirta– fue cuando recibimos mensaies desde Israel, de un matrimonio con dos hijitos que estaban escribiendo en el sótano de la casa en el mismo momento que los estaban bombardeando!." Pa ra Mirta, la red es algo mágico, que le re-cuerda al personaje de La Invención de Morel, de Bioy Casares, que logra estar en la isla, participar de la escena, pero no puede cambiarla. "Con esa familia israelí pasó lo mismo. Uno se estaba enterando de las bombas pero no se podía hacer nada. La pantalla tiene un límite y aunque uno puede cru-zar ese espacio con sentimientos e ideas, no puede hacerlo físicamente como para dar una mano, por ejemplo." "La red sirve para muchas cosas -refiere Mishaban-, Conocí a la

Hay argentinos hasta en Internet

compatriotas electrónicos, la red se convirtió en una sana adicción que además de apor-tarle nuevas amistades, lo rescató varias veces de las trampas de la nostalgia. "Ser argentino expatriado (aunque voluntariamente) nos pone mal y esto es mejor que estar completamente aislados", reconoce. Por eso, si bien los usuarios suelen ser estudiantes y profesionales universitarios, los temas que tocan no necesariamente son académicos.
"Para eso existen otros foros", advierte Luis Mandel, desde la Universidad de Munich. Con ese toque rioplatense, la red ha logra-

do convocar una fauna variopinta que incluye no sólo argentinos sino también curiosos de todo el mundo, interesados por el lunfar-do y las costumbres criollas. Para mantener un ritmo de conversación, idearon el "café virtual", al que todos pueden acceder con opiniones, preguntas, etc. "Más de una vez transmitimos partidos de fútbol on-line, es decir, en simultáneo con varias computadoras de todo el mundo"-avisa Mandel, recorras de todo el mundo "-avisa Mandel, recor-dando que hace poco tuvo el honor de trans-mitir el partido que Argentina le ganó a Ale-mania. Sin embargo, las transmisiones no siempre corren tan buena suerte. "A veces somos tantos los que nos queremos conectar al mismo tiempo que las máquinas no re-sisten y es un fracaso mayúsculo", reconoció días pasados en un ameno intercambio epistolar-electrónico con Futuro. Un fenómeno sociológico interesante: en el café virtual apenas participan activamente -esto es, enviando mensajes- unos treinta o cuarenta coneteros. El resto, se dedica a curiosear co-

mo cualquier parroquiano de pie...
La red nació a mediados de 1989 de una
manera bastante artesanal. Como antecedentes estaban la red venezolana y la Brasnet o "red brasuca". Hoy, los coneteros ya suman más de 2000, además de colados de otro pa-íses. El objetivo inicial fue el intercambio de mensajes pero la expansión llevó a idear nuevos servicios, como un banco de datos con sede en la Universidad de Munich, donde hay letras de tango, cuentos de Dolina, chistes, noticias y hasta la receta para fabricar un dulce de leche en serio.

Todas las semanas, los coneteros reciben

un compacto de noticias que envía la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Nación y también un microinformativo que prepara la oficina de prensa de la Secretaría de Exten-sión Universitaria de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la UBA. "Nuestro interés es mantener un contacto con los investigadores y estudiantes que residen en el extraniero a través de un servicio que creemos atractivo", resume Guillermo González de Castro, quien todas las semanas, des-de el Instituto Argentino de Astrofísica, ubicado en la Ciudad Universitaria, se hace de tiempo, junto con otros colaboradores, para tipear el microsemanario que reciben los compatriotas en el exterior. Como un importante segmento de la red está integrado por docentes e investigadores que trabajan en universidades e instituciones del exterior, los debates de las últimas semanas giraron en buena medida en torno de la eventual priva-tización del CONICET y la CNEA, además de comentarios a las declaraciones de Do-mingo Cavallo, que mandó a los científicos argentinos "a lavar los platos". Uno de los espacios más frecuentados es

el FAQ o Frequent Asked Questions (Preguntas más Frecuentes), que tiene la virtud de responder a dilemas típicos de argentinos en el exterior, como la manera más económica de regresar al país y no pasar por la aduana hasta las direcciones de los sitios más inverosímiles donde se consiguen diarios argentinos, asado, yerba y facturas.

David Mishaban, un psicólogo radicado en la Universidad de Ottawa, cuenta que al principio la gente no se acostumbraba al me-dio electrónico que impide el contacto visual y auditivo (si bien este obstáculo está siendo superado por la videoconferencia). "Yo sugerí que esto era como una mesa de café, con unas cuantas diferencias, pero donde podían encontrarse a los de siempre: los

oportunistas, los liberales, los pedantes, etc., etc.". Desde entonces, los discusiones gene-rales, donde todos participan, pasaron a ser "el café" y Mishaban se ganó el merecido tí-tulo de "el cafetero".

Una de las que se toman "todo" es Mirta Toledo, artista plástica y confesa colada a la red, ya que el acceso lo obtiene a través de su esposo que es catedeático en la Universidad de Forth Worth, Estados Unidos. "Acli-matarme a Forth Worth me costó muchísi-

esposa de un tipo que estaba en USA haciendo el postdoctorado que me dijo que sin la red no hubiera sobrevivido al aislamiento. Otros me contaron que iban a la facultad a las seis de la mañana para prender sus computadoras y ver si les habían llegado men-sajes." Sin embargo, reconoce que la comunicación electrónica tiene límites que no se pueden ignorar. "Es bárbaro, pero algo me falta: los gestos, los tonos de voz, las interacciones rápidas...

Menem, de primera mar

Por intermedio de la red RETINA, Futuro probó el uso del correo electrónico e intercambió mensajes con la Red de Argenti-nos en el Exterior. A continuación, se trans-criben algunas de las comunicaciones reci-

*''Yo tengo amigos de red que no conoz-co personalmente. Un día, después de escribir algo a la red, recibí un mail (carta elec-trónica) que decía: 'Hola, soy tal, estás en Rutgers? Yotambién...' Desde entonces, nos seguimos escribiendo bastante seguido y probablemente un día de estos nos conozcamos..." (Andrés Pacheco, Universidad de Rutgers, Estados Unidos).

Siempre que Menem viaja a algún lao hay alguien de la red que está ahí y te cuenta de primera mano qué pasó, qué dijo, qué no dijo, quién estaba, etc." (Luis Mandel, Universidad de Munich.)

'Acabo de leer las noticias semanales de la red y tengo la impresión de que el ac-tual gobierno argentino ha decidido liquidar la CNEA. No me sorprende, pues parece una aplicación más de la estrategia liquidadora-vaciadora a la que estamos ya acostumbrados. Me da gran pena, eso sí, pues no sólo la CNEA ha hecho mucho por la ciencia en la Argentina sino que además tengo gente conocida allí que debe estar pasando un mo-mento muy malo..." (Felix Difilippo, físico, Oak Ridge National Lab, Estados Unidos.)

"Tengo varios amigos que he conocido * Tengo varios amigos que ne conocido en la red con los cuales he intercambiado casetes de video con partidos de fútbol. Tengo otros conocidos con los cuales converso sobre literatura". (Fabián Lares, estudiante de doctorado. Universidad del Oeste de On-

tario, Canadá).

*"A principios de junio me encontraba paseando por Zurich y me metí en un kiosco de revistas tratando de conseguir algo en español. Grande fue mi sorpresa al ver un ejemplar de Página 12!." (Luis Vergara, Universidad de Manchester, Inglaterra.)

"Este mensaje es para todos los de la red que son ciudadanos y tienen derecho al vo-to en California. Nuestro voto cuenta para detener la proposición 187 del gobierno, de carácter racista. Se niega a los niños indo-cumentados el derecho a la educación y la salud. Los maestros y enfermeros pasan a denunciar a las personas que ellos creen iledenunciar a las personas que enos creen ne-gales. Los argentinos también pasamos a ser sospechosos. O sea que para que nuestros hijos no sean perseguidos en las escuelas va-mos a votar por el No a la proposición 187." (Identificada en la red como "Cavallin", California.)